

แบบเสนอโครงการ/กิจกรรม เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
เลขที่.....๐๖๕.....
วันที่ ๒๕/๑๑/๒๕๖๓

เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการ แก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความประสงค์จะทำโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้างเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

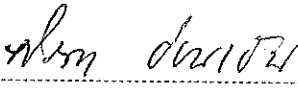
ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

ชื่อโครงการ	แก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน
หน่วยงาน	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่อนุมัติ	๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓
สรุปสาระสำคัญ/ จุดเน้นของโครงการ	<input type="checkbox"/> ๑.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ <input type="checkbox"/> ๒.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง <input type="checkbox"/> ๓.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ <input checked="" type="checkbox"/> ๔.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้เรื่อง...แก้ไขปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคต่างๆในชุมชน <input type="checkbox"/> ๕.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน <input type="checkbox"/> ๖.การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน <input type="checkbox"/> ๗.การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> ๘.อื่นๆ (ระบุ).....
หลักการและเหตุผล	<p>กล่าวถึงภาพรวมสถานการณ์ระบบการดูแลโรคเรื้อรังในชุมชนของประเทศไทย ในส่วนของข้อมูลพื้นฐานและปัญหาของโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะเบาหวานและความดันโลหิตสูง รวมทั้งสถานการณ์ระบบการดูแล การจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน ซึ่งสถานการณ์ของโรคเรื้อรังหรือโรคไม่ติดต่อในปัจจุบัน พบว่าสาเหตุการตายส่วนใหญ่ของคนไทย เกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากถึงร้อยละ ๖๐ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคมะเร็ง ปีละกว่า ๔๗,๕๐๐ คน ขณะที่คนไทยกินยาสูงถึงปีละ ๔๗,๐๐๐ ล้านเม็ด หรือเฉลี่ยวันละ ๑๒๘ ล้านเม็ดอย่างไรก็ตาม สาเหตุหลักของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ส่วนใหญ่ร้อยละ๕๐ เกิดจากพฤติกรรม อาทิขาดการออกกำลังกาย น้ำหนักตัวเกินมาตรฐาน สูบบุหรี่ ดื่มเหล้า กินอาหารไม่เหมาะสม เช่น อาหารหวาน มัน เค็ม กินผักน้อยลง ปัจจัยหลายประการได้แก่ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุและเพศปัจจัยด้านพฤติกรรม เช่นระดับความดันโลหิต ระดับไขมันในเลือด ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นความเสี่ยงของแต่ละบุคคลในการนำไปสู่โรครุนแรงในระดับที่แตกต่างกันซึ่งบุคคลที่มีหลายปัจจัยร่วมกันจะมีโอกาสเสี่ยงต่อโรครุนแรงขึ้น งานส่งเสริมสุขภาพกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการป้องกันโรคเรื้อรังต่างๆจึงได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ให้หลากหลายเพื่อให้กลุ่มประชาชนที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรค</p>


	<p>จากข้อมูลดังกล่าวข้างต้น การดูแลตนเองให้ห่างไกลจากโรคเรื้อรังต่างๆโดยการเฝ้าระวัง ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคอย่างต่อเนื่องรวมถึงเมื่อเกิดอาการเตือนของการเกิดโรค พบว่าสามารถลดอัตราการตาย ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา ลดภาวะแทรกซ้อนของการเกิดโรค เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้ตระหนักถึงอันตราย และปัจจัยการเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ สามารถดูแลตัวเอง และบุคคลใกล้ชิด ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ</p>	
<p>วัตถุประสงค์ ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ในเขตเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความรู้ความเข้าใจและตระหนัก ถึงอันตรายของโรคเรื้อรังต่างๆในชุมชน เพิ่มมากขึ้น</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยงมีความรู้ความเข้าใจถึงอันตรายของโรคเรื้อรังต่างๆในชุมชน เพิ่มมากขึ้นร้อยละ ๘๐ ๒. ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคและเข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ ๘๐</p>	<p>วิธีการประเมิน ๑. ใช้แบบประเมิน ความรู้ในเรื่องปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคในชุมชน ๒. สังเกตจากจำนวนประชาชนผู้เข้าร่วมโครงการและกิจกรรมลงพื้นที่และประชาสัมพันธ์และให้ความรู้</p>
<p>กลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง.....จำนวน.....๕๐๐.....คน</p>	
<p>ระยะเวลาดำเนินการ</p>	<p>ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔</p>	
<p>วิธีการดำเนินการ</p>	<p>๑.สำรวจและศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคในชุมชน ร่วมกันของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ๒.เขียนและเสนอโครงการ ๓.จัดกิจกรรม ให้ความรู้เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาทางด้านสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคในชุมชนจากภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพและมีการแลกเปลี่ยนความรู้จากผู้ป่วย และผู้ที่มีประสบการณ์โดยตรง ๔.ลงพื้นที่แต่ละหมู่บ้านเพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ค้นหาปัญหา และรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงอันตรายของโรคเรื้อรังต่างๆในชุมชน ๕.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ และแนะนำการปฏิบัติตัว การดูแลตนเองให้ห่างไกลจากโรค ๖.จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในโครงการ ๗.สรุปและรายงานผลโครงการ</p>	
<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p>	<p>ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ในเขตเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงอันตรายของโรคเรื้อรัง เข้าใจถึงปัจจัยของการเกิดโรค และร่วมกันแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาระของครอบครัวและสังคม</p>	
<p>งบประมาณ</p>	<p>งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)</p>	

กิจกรรมหลัก	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดงบประมาณ	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน/เวลา สถานที่
๑. เตรียมความพร้อมก่อนดำเนินโครงการ และจัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	๑.๑ ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน การติดตามงานและการประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ๑.๒ จัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	- ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม - ค่าจัดสถานที่ - ค่าสื่อโฆษณา ประชาสัมพันธ์ - ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นในโครงการ	๓๐,๐๐๐	เขตพื้นที่ทั้ง ๑๐ หมู่บ้านของเทศบาลเมืองเขารูปช้าง
๒. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้โดยการลงพื้นที่คัดกรอง เพื่อค้นหาปัญหาและสร้างความตระหนักเรื่องอันตรายของโรคและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคในชุมชน	๒.๑ จัดกิจกรรมค้นหาปัญหาสุขภาพชุมชน และ จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหสุขภาพให้เหมาะสมกับวิถีชุมชน	- ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม - ค่าจัดสถานที่ โต๊ะ เครื่องเสียงและเวที - ค่าสื่อโฆษณา ประชาสัมพันธ์ - ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นในโครงการ	๖๐,๐๐๐	
๓. ประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินโครงการ	๓.๑ จัดประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ	- ค่าอาหาร อาหารว่าง และเครื่องดื่ม	๑๐,๐๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)			๑๐๐,๐๐๐	

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยได้ตามรายการจริง

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวศิริดา อ่อนเย็น)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายประสงค์ บริรักษ์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง
28 ก.ย. 2563

ความเห็น

(Handwritten signature)

ลงชื่อ

(Handwritten signature)

ผู้พิจารณาโครงการ/กิจกรรม

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ความเห็น

(Handwritten signature)

ลงชื่อ

(Handwritten signature)

ผู้พิจารณาโครงการ/กิจกรรม

(นายชูชาติ ธรรมโชติ)

ตำแหน่ง กรรมการและเลขานุการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม แก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

เพราะ สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่๓) ภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้นโครงการ

ผ่านการอนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ ลว. ๑๔ ส.ค. ๖๓

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายประสงค์ บริรักษ์)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

วันที่ ๑ ต.ค. ๖๓

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗ ต.ค. ๒๕๖๓

วันที่ ๑ ต.ค. ๖๓

แก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

เลขที่ข้อตกลง 2/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

333 ถนนกาญจนาภิเษก หมู่ที่ 10 ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

วันที่ 2 ตุลาคม 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ระหว่าง เทศบาลเมืองเขารูปช้าง โดย ศิริดา อ่อนเย็น ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ แก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง โดย นายประสงค์ บริรักษ์ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ 100.00 เป็นเงิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีจรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระคืนเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

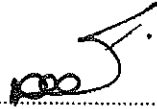
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(ศิริตา อ่อนเย็น)

เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายประสงค์ บริรักษ์)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

นายบุญเลิศ แก้วเอียด

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

นายชชาติ ธรรมโชติ

กรรมการ



ที่ สข ๕๔๓๐๔/๒๓๘๘

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
เลขที่.....๐๒๕.....
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง วันที่.....ปี พ.ศ. เวลา.....:๐๐

เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
ถนนกาญจนวนิช ตำบลเขารูปช้าง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนปฏิบัติงานโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. ประมาณการค่าใช้จ่ายโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้อนุมัติโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ในเขตเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงอันตรายของโรคเรื้อรังต่างๆ ในชุมชน เพิ่มมากขึ้นตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ข้างต้น จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติดำเนินการตามแผนงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และขออนุมัติเบิกเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ได้ส่งไปให้คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ขอแสดงความนับถือ

- ควบคุมดำเนินการเบิกจ่ายเงิน
โครงการ/กิจกรรม แก้ไข ปัญหา สุขภาพ
และปัจจัยเสี่ยงในชุมชน
ตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(นายประสงค์ บริรักษ์)

นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

ทพ.ทพ. (นางเมธวี ทองนวลจันทร์)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(นายบุญเลิศ แก้วเอียด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางพาริณดา ชัยวิริยะพงษ์)

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ฝ่ายบริการสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๐ ๒๕๕๕

ผู้ประสานงาน : นางสาวศิริดา อ่อนเย็น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร : ๐๘๐-๐๓๕๖๐๕๕

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์งาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

แผนปฏิบัติงานโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
 โดยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

วัน/เดือน/ปี	สถานที่บริการ	กิจกรรมที่ใช้บริการ	หมายเหตุ
ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	พื้นที่หมู่ที่ ๑ , ๒ ตำบลเขารูปช้าง	๑. จัดกิจกรรม ให้ความรู้เกี่ยวกับการแก้ไขปัญหา ทางด้านสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรค ในชุมชนจากภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพและมีการ แลกเปลี่ยนความรู้จากผู้ป่วย และผู้ที่มีประสบการณ์ โดยตรง ๒. ลงพื้นที่แต่ละหมู่บ้านเพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ค้นหา ปัญหา และรณรงค์ให้ประชาชนตระหนักถึงอันตราย ของโรคเรื้อรังต่างๆในชุมชน ๓. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ และแนะนำการปฏิบัติ ตัว การดูแลตนเองให้ห่างไกลจากโรค ๔. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็นในโครงการ ๕. สรุปและรายงานผลโครงการ	

ประมาณการค่าใช้จ่าย
โครงการโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับ	กิจกรรม/รายการ	กิจกรรมย่อย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	เตรียมความพร้อมก่อนดำเนินโครงการ และจัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	- ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน การติดตามงานและการประเมินผลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง - จัดกิจกรรมในการลงนามบันทึกความร่วมมือการพัฒนาาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	๓๐,๐๐๐	
๒.	จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้โดยการลงพื้นที่คัดกรอง เพื่อค้นหาปัญหาและสร้างความตระหนักเรื่องอันตรายของโรคและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคในชุมชน	- จัดกิจกรรมค้นหาปัญหาสุขภาพชุมชน และ จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพให้เหมาะสมกับวิถีชุมชน	๖๐,๐๐๐	
๓.	ประเมินผล สรุปผลและรายงานผลการดำเนินโครงการ	- จัดประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ	๑๑,๐๐๐	
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)			<u>๑๐๐,๐๐๐</u>	



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00189/64

วันที่ 8 ตุลาคม 2563

เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (กองทุนหลักประกันสุขภาพ)	2111020199.999	100,000.00	โครงการแก้ไขปัญหাসาธารณสุขและปัจจัยเสี่ยงในชุมชน
รวมเงิน			100,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสุพรรณษา โพธิ์รี)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เข็มนาฬิกาเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสงขลา เลขที่ 24832902 ลงวันที่ 7 ตุลาคม : 100,000.00 บาท
2563